【  年	月		(職員課)	会計年	三度任.	用職員採用	用選考申	込書	
職名(職種)		月 日】 会計年度業務職員(一般事務)							写真 (4×3cm)
ふりがな									(4 \ 3CIII)
氏 名									
生年月日	(西曆)	2	年 月		日(満	j 歳)	性別		
ふりがな							l	【電話番号】	
住 所	₹	_							
年	月					学歴・職	歴		
年	月					免許・資	<b></b>		
+	Л					九 正 页	<u>1</u>		
【業務内容等の	確認】								
		認したうえで「	申し込みます。	o					
【採用された場	合の兼業等	の予定】							
□ あり(名称	东:		)		なし	※兼業等を	する場合、	別途兼業届か	び必要です。
【欠格事由等に □ 以下の地方:			・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	格事由等金	 全てに <b>誌</b>	 亥当しない場	 合は、左の	 )□にチェック	を入れてください。

・平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外) 上記のとおり町田市会計年度任用職員への採用選考を申し込みます。また、この採用選考申込書及びその他提出書類の全ての記載

・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又は

・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者

・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

・町田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

これに加入した者

事項に相違ありません。

## 裏面

【志 <b>望動機</b> 】								
	・社会保険事務の担当業務内容】							
	<b>得度について、凡例で示した記号を【 】内に記載してください。</b> 務内容や制度を他人に分かりやすく説明できる ○ … 一人で業務をこなすことができる							
	かに指示された内容は出来る ※担当していない業務は記入不要です。							
給 与	源泉所得税(年末調整、給与支払報告書・法定調書作成含む)【 】							
<b>柏 子</b>	住民税(特別徴収)に関する事務【							
	被保険者資格取得、喪失 【 】 被扶養者の認定、喪失 【 】							
健康保険・厚生年金	各種手当金、給付金の申請 【 】 標準報酬月額の算定に関する事務【 】							
	その他 ()【 】							
	雇用保険加入、喪失(離職証明書の作成含む) 【 】							
労 働 保 険	給付金(育児休業、高年齢雇用継続)申請 【 】							
	労働保険料の申告・納付【 】 その他 ()【 】							
②地方自治体等での給与事	務、又は共済組合に関する事務の経験について、該当する項目の 口 にチェックを入れてください。							
□ あり □	コ なし							
 【二次試験 (5/12(月)また	は 5/13(火)実施・一次試験合格者のみ) の実施希望時間帯】							
□ 5/12(月)午前(9:00~	12:00) □ 5/12(月)午後(13:00~16:00)							

□ 5/13(火)午前(9:00~12:00) □ 5/13(火)午後(13:00~16:00)